

Allegato 5 - Dichiarazione di OFFERTA ECONOMICA
 (da inserire nella busta C – Offerta economica)

Procedura per la concessione del servizio di erogazione di bevande calde e fredde snack e merende dal 15/05/2022 al 14/05/2025– con installazione di distributori automatici. - Codice CIG: ZEA35F0D1C

Il sottoscritto:

Nato il a in qualità di legale rappresentante della Ditta

con sede a (Prov. di

c.a.p. Via/Piazza.....n.

telefono n. fax n. E-mail: PEC

codice fiscale n partita IVA n.

Formula la seguente offerta economica: in riferimento all'art.4 del Bando di gara

CATEGORIA - PREZZO DI EROGAZIONE

a) Caffè:

espresso,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
espresso lungo,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
macchiato,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____

N.B. Il prezzo non potrà essere superiore a 0,40 € a pena di esclusione

b) Caldo: altre bevande calde

caffè decaffeinato,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
caffè d'orzo,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
latte,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
cappuccino,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
cappuccino d'orzo,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
the al limone,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
cioccolata	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____

c) merende e Snack:

-Tortina confezionata di marca nazionale circa gr. 20/30,	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
-Barra di cioccolato (marche italiane) circa gr. 20/30	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
-Snack (marche italiane) circa gr. 25/40	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
-Crackers + parmigiano (marca italiana) circa gr. 25/30	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
-Frutta secca mista (mandorle, nocciole, uva passa) gr. 25	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____

In questa categoria, nei distributori saranno sempre presenti:

- almeno 1 prodotto senza zuccheri per diabetici
- almeno un prodotto dolce e uno salato per celiaci

d) Bevande fredde:

acqua oligominerale naturale e frizzante - bottiglie PET capacità lt. 0,5	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
---	--------------------	----------------------

N.B. Il prezzo non potrà essere superiore a 0,40 € a pena di esclusione

e) Bevande fredde (bibite):

- bibite tipo integratore in bottiglia PET capacità lt. 0,5	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
- Bevande in tetrapak: succhi di frutta capacità cl.25	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
- the freddo in bottiglia PET capacità lt. 0,5	(in cifre) € _____	(in lettere) € _____

In questa categoria, nei distributori sarà sempre presente almeno 1 prodotto senza zuccheri/dietetico

f) Rialzo sul canone concessorio annuo di € 5.000,00 (cinquemila) previsto dall'art. 3

(in cifre) € _____	(in lettere) € _____
--------------------	----------------------

N.B. In caso di difformità fra il prezzo espresso in cifre e quello espresso in lettere, sarà considerato valido quello più conveniente per l'Istituto.

Li, _____

Il Dichiarante

(firma del legale rappresentante)